



Cooperativa Alianza para Triunfar

ANEXO 3

AUTORIZACIÓN PARA RETENCION

Yo, _____, con tarjeta de identidad No. _____ y residente en este domicilio, por este medio, **AUTORIZO EN FORMA INCONDICIONAL E IRREVOCABLE** a mi patrono, _____, para que en caso de cesar en mi trabajo, por cualquiera de las causas tipificadas en el Código de Trabajo de Honduras y/o del Reglamento Interno de Trabajo, deduzca de mis prestaciones e indemnizaciones laborales, o de cualquier otro derecho que me corresponda la cantidad de L. _____, (_____), valores que se deben entregar a la **Cooperativa de Ahorro y Crédito Alianza para Triunfar Limitada**, por préstamo adquirido.

Así mismo autorizo a la **Cooperativa de Ahorro y Crédito Alianza para Triunfar Limitada** para que debite de mis ahorros los valores pendientes de pago.

Tegucigalpa, M.D.C., _____ de _____ del 20 _____

Firma y Huella

Identidad N°
Cooperativista No.



Cooperativa Alianza para Triunfar

ANEXO 4

AUTORIZACION PARA DEDUCCION POR PLANILLA

Yo, _____ en mi condición de empleado de: _____, autorizo a mi patrono, a deducir de mi sueldo y/o salario la cantidad de L. _____ a partir de _____.

En concepto de aportación mensual y obligaciones contraídas con la **Cooperativa de Ahorro y Crédito Alianza para Triunfar Limitada**, de manera puntual en forma Quincenal ____ o mensual ____.

Y para los fines que se estime conveniente y en pleno conocimiento de mis derechos y responsabilidades firmo la presente en la ciudad de _____ a los ____ días del mes de _____ del 20 _____.

Firma y Huella

Identidad N°
Cooperativista No.